



University of
Zurich^{UZH}

URPP Dynamics of Healthy Aging

Gesund altern: Warum braucht es neue Ansätze? Wie wirken sie sich in der Praxis aus?

WHO Working Group on Metrics and Research Standards for Healthy Ageing

Prof. Dr. Mike Martin

Lehrstuhl für Gerontopsychologie und Gerontologie; *a+* Swiss Platform Aging Society;
Universitärer Forschungsschwerpunkt *Dynamik Gesunden Alterns*



- 1) Zeitschiene zum «Jahrzehnt des gesunden Alterns»**
- 2) Gesundes Altern: Ein Paradigmenwechsel**
- 3) Praktische Konsequenzen für Stakeholder**



- 1) Zeitschiene zum «Jahrzehnt des gesunden Alterns»
- 2) Gesundes Altern: Ein Paradigmenwechsel
- 3) Praktische Konsequenzen für Stakeholder



Lebenserwartung in der Schweiz

Geschätzte Lebenserwartung bei Geburt (2018; BfS)

1980

Männer / Frauen

72.3 / 78.8 Jahre

2017

Männer / Frauen

81.4 / 85.4 Jahre

= +90 / +65 Tage/Jahr



Alter und Fähigkeiten



«Golden Bolt» Hidekichi Miyazaki
23.9.2015

100-Meter-Welt-Rekorde

(31.12.2018)

30+: 9.58s / 10.49s

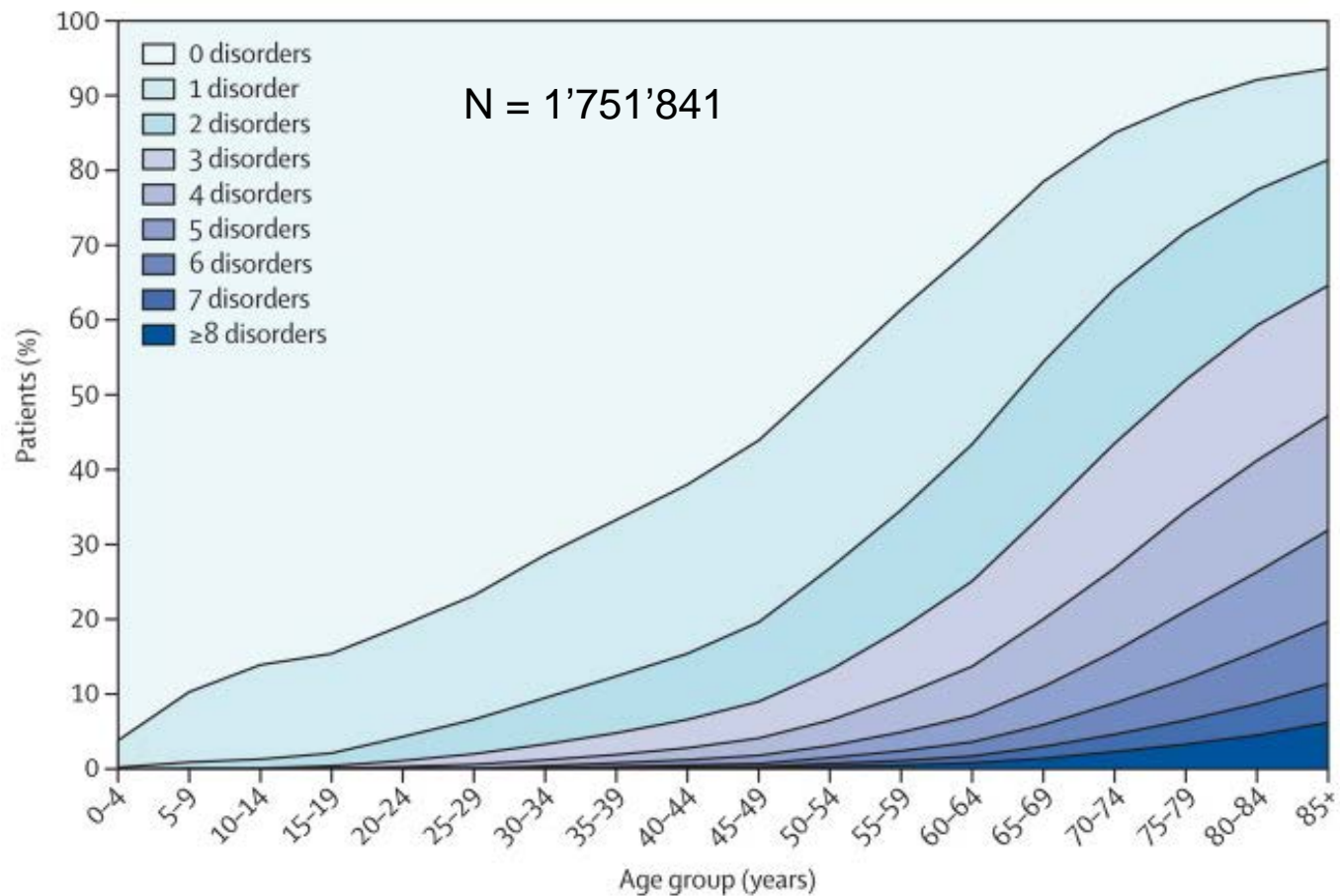
85+: 15.08s / 19.83s

100+: 26.99 / 39.62

(2015 Don Pellman, before 29.83 by)



Alter und Morbidität



2015: 1. Weltbericht zu Altern und Gesundheit



Befunde

Symptomorientiertes und statisches Gesundheitsmodell

Ausrichtung Forschung auf Symptome

Ausrichtung Gesundheitssysteme auf Symptombehandlung

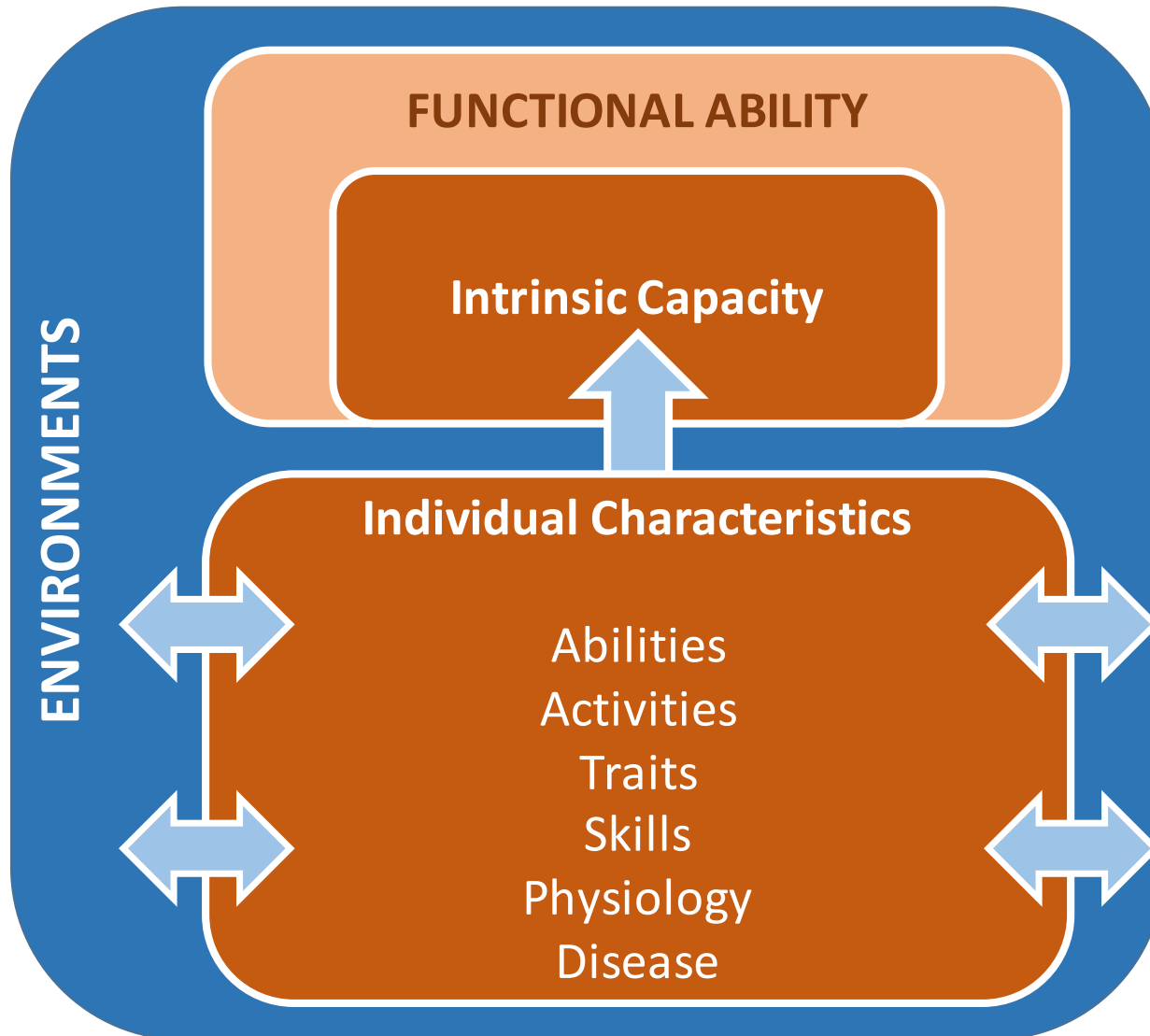
Ausschluss 70+

Ausschluss Multimorbidität

Ausschluss Real Life-Endpunkte



- 1) Zeitschiene zum «Jahrzehnt des gesunden Alterns»
- 2) **Gesundes Altern: Ein Paradigmenwechsel**
- 3) Praktische Konsequenzen für Stakeholder





- 1) Zeitschiene zum «Jahrzehnt des gesunden Alterns»
- 2) Gesundes Altern: Ein Paradigmenwechsel
- 3) **Praktische Konsequenzen für Stakeholder**



DRAFT GLOBAL STRATEGY AND PLAN OF ACTION ON AGEING AND HEALTH

VISION

A world in which everyone can live a long and healthy life

STRATEGIC OBJECTIVES

1. Commitment to action on Healthy Ageing in every country
2. Developing age-friendly environments
3. Aligning health systems to the needs of older populations
4. Developing sustainable and equitable systems for providing long-term care (home, communities and institutions)
5. Improving measurement, monitoring and research on Healthy Ageing

PLAN OF ACTION 2016–2020

GOALS

1. Five years of evidence-based action to maximize functional ability that reaches every person.
2. By 2020, establish evidence and partnerships necessary to support a Decade of Healthy Ageing from 2020 to 2030



Universität
Zürich^{UZH}

Praktische Konsequenz national: Nationale Stakeholder-Plattform

UFSP Dynamik gesunden Alterns

Strategic objective 1.1: Establish national frameworks for action on Healthy Ageing



akademien der wissenschaften schweiz
académies suisses des sciences
accademie svizzera delle scienze
academias svizas da las ciencias
swiss academies of arts and sciences

Swiss Platform Ageing Society

<http://www.ageingsociety.ch/ageing-society.html>

Strategic objective 3.1: Orient health systems around intrinsic capacity and functional ability

Strategic objective 5.1: Agree on ways to measure, analyse, describe and monitor Healthy Ageing



Stakeholder

Konsequenzen

Forschungspolitik

| | |
|----------------------|---|
| Grundlagenforschung | Standards für kontextualisierte Gesundheitsmessung Einschluss 70+ inkl. aller Informationen zu Person, Aktivitäten, Handlungsmöglichkeiten Komplexitäts-Medizin für Multimorbidität |
| Versorgungsforschung | Real Life-Endpunkte → Digitalisierung Stabilisierung funktionaler Fähigkeiten als Endpunkt Kontext-Determinanten Gesundheit |
| Infrastrukturen | N-of-1 Trial Center, Entwicklung digitale Endpunkte, Standard: RCTs zur Bestimmung der Effekte kontextualisierter Interventionen Systematisches Alignment zwischen Praxisfragen und Grundlagenforschung |



Stakeholder

Konsequenzen

Kantone/Kommunen

Alterspolitik

**Ausrichtung an funktionaler Fähigkeit
Community-Orientierung
Handlungsmöglichkeiten schaffen**

Finanzierung

**Inzentivierung Real Life-Endpunkte
Evidenzbasis für kontextualisierte
Interventionen nutzen**



Stakeholder

Konsequenzen

Versorger

Diagnostik

Kontextualisierte Gesundheits-Profile

Ausbildung

**Stabilisierungs-Methoden, Integrative Analytik,
analytischer Einbezug Kontext-Daten, Nutzung
„Small Data“, Komplexitätsmedizin**

Infrastrukturen

**Individuelle Datenkonten, N-of-1 Trial Center,
Evidenz-Synthesen**



Stakeholder

Konsequenzen

Alte Menschen

Wahrnehmung

**Individuen 70+ mit funktionalen Fähigkeiten
und Erkrankungen**

Forschung

Einschluss 70+

Bildung

**Digitale Kompetenzen, Kompetenzen zur
Forschungsbeurteilung, Bedeutung
Datenproduktion**

Versorgung

**Besteller und objektiv mit-Beurteilender der
Leistungsqualität anhand Real Life-Endpunkte**



(1) Gesundes Altern mit neuem Blick auf das Altern

(2) Modell mit praktischen Konsequenzen

(3) Modell benötigt Innovationen

(4) Investition in Innovationen sind gut angelegt

- **Alter in seiner Gesamtheit und Dynamik repräsentiert**
- **Alle Altersgruppen 70+ eingeschlossen**
- **Neuartiges Wissen für alle**
- **Mehr Digitale Bildung und Gesundheitskompetenz 60+**
- **Mehr Wertschätzung 60+**
- **Mehr Wertschöpfung durch Kontextualisierung für alle**